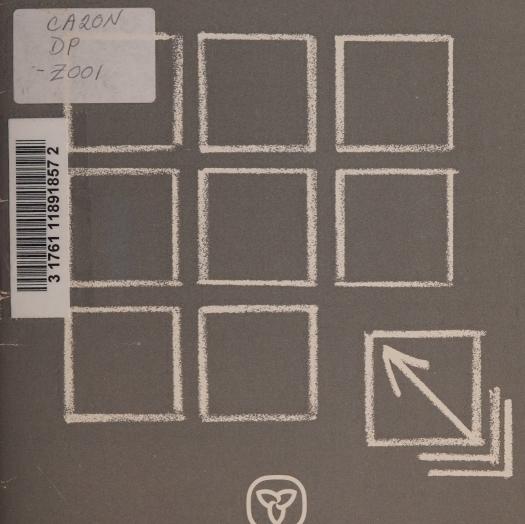
COMMUNITY ACTION FUND

Improving the quality of living for disabled persons in Ontario



Office for Disabled Persons

Remo Mancini, Minister

Introduction

The Community Action Fund assists organizations in undertaking initiatives that promote the goals of equality and the full participation of disabled persons in Ontario's social and economic life. Initiatives undertaken by consumer organizations are given priority.

Eligibility

Organizations may be eligible for a Community Action Fund grant if they:

- are incorporated as a non-profit organization; (organizations not yet incorporated or an individual person may be considered if they are sponsored by an organization that is. The sponsor, however, must be accountable for the administration and the use of the grant. Sponsoring organizations will be limited to one sponsorship per year, and remain free to apply for their own grant);
- operate under an accountable governing structure;
- comply with the Ontario Human Rights Code;
- demonstrate that the operation of the organization is not dependent on financial assistance from the Community Action Fund;
- undertake the project in Ontario using facilities and services from within the province with the disabled population of Ontario as its target.

Cost-shared projects will be encouraged.

Eligible provincial organizations and their affiliates will be considered separately for funding once per year. Application deadline for each Community Action Fund project is December 31st.

Recommendations regarding the allocation of funds are made by a review committee under the direction of the Office for Disabled Persons.

Grants

Community Action Fund grants may be applied to the operating costs of innovative projects or initiatives that

- are time-limited (although start-up funds may be considered);
- promote the goals of equality and the full participation of persons who are disabled;
- respond to a demonstrated need and be of benefit to the Province of Ontario:
- do not duplicate activities in a geographical area:
- will not require ongoing funding from an Ontario government ministry or agency;
- may be jointly funded; however, Community Action Fund monies must be applied to specified items within a project.

Examples of Eligible Projects

- public awareness, community outreach
- needs studies by consumer organizations
- publications
- production of films, plays, videotapes
- workshops, conferences, seminars
- innovative employment programs not eligible for funding by other ministries or governments
- arts and crafts
- sports and recreation
- activities that integrate disabled and non disabled persons
- special projects

Grants Will Not Be Provided For:

- fixed assets or major equipment and equipment maintenance
- repeat projects
- salaries (except remuneration for specialized services within a project)
- out-of-Canada travel
- expenses and honoraria for guest speakers or consultants from outside of Canada when it can be demonstrated that such expertise is available in Canada

Examples of Non-eligible Organizations

- professional organizations
- school boards and educational institutions
- hospitals or health care facilites
- government ministries, agencies or boards
- municipalities

Inquiries:

Community Action Fund Co-ordinator Ontario Office for Disabled Persons 700 Bay Street, 16th Floor Toronto, Ontario M5G 1Z6

Metro Toronto area: (416) 963-3121 Toll free: 1-800-387-4456 (TDD available for both numbers)

Honourable Remo Mancini Minister Responsible for Disabled Persons

Ontario

COMMUNITY ACTION FUND

Office for Disabled Persons
Application Form

Date Rec'd	For offi
File No.	For office use only

PLEASE TYPE OR PRINT. ATTACH ADDITIONAL PAGES AS REQUIRED

PART A: ORGANIZATION

Name of Organization:	Contact Person:	Title:
Address:	Address:	
City or Town: Postal Code:	City or Town:	Postal Code:
Telephone Number:	Telephone Number:	
Charitable registration no.:	Date of incorporation:	
Description		

1. a) Number of organization members:

b) Governing structure (name, position or title, telephone number):

NAME

POSITION OR TITLE

TELEPHONE

	Financial Information 1. Please attach previous year's annual report if available, <i>previous year's audited financial statement, current year budget and financial statement.</i>	le, previous year's audited financial state	ment, current year
	PROJECT	FUNDING SOURCE	GRANT
FUNDING SOURCE	Specify any previous grants from the Community A	Action Fund (titles of projects, dates, amo	ounts granted):
FUNDING SOURCE FUNDING SOURCE S from the Community Action Fund (titles of projects, dates, amounts grante	PROJECT	DATE	GRANT
grants from the Community Action Fund (titles of projects, dates, amounts granted			

Budget 1. Please specify other funding programs under which this project would be eligible. Have they been contacted?	8. How will the achievement of objectives or expected results be evaluated?	Provide details:	7. Are any of the activities for which funding is being requested, currently being undertaken elsewhere in the community?	6. Who will benefit from the project (geographic area, approximate number of persons)?			
--	---	------------------	---	--	--	--	--

5. Please describe the project activities and tasks that will be undertaken to accomplish the objectives:

REVENUE (generated from project activities):			AMOUNT ANTICIPATED
TOTAL REVENUE			
Net project cost			\$
REVENUE (itemize revenue from other funding sources):	DATE APPROACHED	AMOUNT REQUESTED	AMOUNT APPROVED
TOTAL REVENUE			

PART C: TERMS AND CONDITIONS

4. GRANT REQUESTED FROM THE OFFICE

1. The Office for Disabled Persons reserves the right to consult with other

- agencies in determining the eligibility of the organization and project for a Community Action Fund grant.
- agreement. Project changes may only be made with the Office's written 2. Grants must only be used for the purposes described in the letter of

approval

- 9. The granting of funds does not establish a precedent for the provision of
 - portions of the organization's request according to established priorities 10. In light of funding limitations, the Office reserves the right to grant funds on an annual or continuous basis.

11. Projects which begin prior to the date of the approval letter are done so at

and criteria.

L'honorable Remo Mancini Ministre délégué aux personnes handicapées

Ontario

FONDS D'INITIATIVES COMMUNAUTAIRES

Office des personnes handicapées Demande de subvention

Date de réception	110301 40
N ⁰ de dossier	licaci ve au Duieau

VEUILLEZ REMPLIR EN LETTRES MOULÉES OU À LA MACHINE À ÉCRIRE. PRIÈRE D'AJOUTER DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES SI NÉCESSAIRE.

SECTION A: ORGANISME

Ivoni de l'organisme.	Personne-contact au sein de l'organisme: Titre:	
Adresse:	Adresse:	
Ville: Code postal:	Ville:	Code postal:
N ⁰ de téléphone:	N ^o de téléphone:	
N ^o d'organisme de bienfaisance:	Date de constitution en société:	

Description

1. a) Nombre de membres de l'organisme:

b) Comité de direction (noms, postes ou titres, nos de téléphone):

MOM

POSTES OU TITRES

NOS DE TÉLÉPHONE

d) Énumérez les projets spéciaux de votre organisme pour l'année en cours avec dates:	Renseignements financiers 1. Veuillez joindre les documents suivants: le rapport annuel de l'année dernière, si disponible, <i>l'état financier vérifié de la dernière année financière, le budget et l'état financier de la présente année financière.</i>	2. a) Énumérez, s'il y a lieu, le nom des projets à court terme qui ont été réalisés par votre organisme au cours des deux dernières années, les sources de financement, ainsi que le montant des subventions accordées:	PROJETS SOURCES DE FINANCEMENT SUBVENTIONS		b) Indiquez si votre organisme a déjà reçu des subventions du Fonds d'initiatives communautaires (titre des projets, dates et montant des subventions):	PROJETS DATES SUBVENTIONS	
d) Énumérez les projets spéciau>	Renseignements financiers 1. Veuillez joindre les documents su dernière année financière, le buc	2. a) Énumérez, s'il y a lieu, le nom dernières années, les sources de	PROJETS	- 1	b) Indiquez si votre organisme a déjà dates et montant des subventions):	PROJETS	

d'organismes de bienfaisance (indiquez les sources, le nom des personnes responsables, n^o de téléphone):

Budget 1. Veuillez indiquer les autres programmes de subventic ont-elles été faites auprès des instances concernées?	8. Comment pourrez-vous juger si les objectifs	nauté? Veuillez fournir des détails:	7. Est-ce que certaines activités qui font l'obje	6. Qui bénéficiera de ce projet (délimitez la réç		
Budget 1. Veuillez indiquer les autres programmes de subvention auxquels ce projet pourrait être admissible. Des démarches ont-elles été faites auprès des instances concernées?	8. Comment pourrez-vous juger si les objectifs ont été atteints ou si les résultats prévus ont été obtenus?		7. Est-ce que certaines activités qui font l'objet de la demande de subvention sont déjà offertes ailleurs dans la commu-	6. Qui bénéficiera de ce projet (délimitez la région et le nombre approximatif de personnes affectées)?		

5. Veuillez décrire les tâches et activités qui devront être accomplies afin d'atteindre ces objectifs.

REVENUS (provenant des activités du projet):			MONTANTS PRÉVUS
TOTAL DES REVENUS			
Coût net du projet			€9
REVENUS (détaillez les autres sources de revenus):	DATES DES DEMANDES	MONTANTS DEMANDÉS	MONTANTS ACCORDES
TOTAL DES REVENUS			

SECTION C: CONDITIONS

SUBVENTION DEMANDÉE À L'OFFICE:

- 1. L'Office des personnes handicapées se réserve le droit de consulter
- d'autres agences pour déterminer l'admissibilité de l'organisme ou du projet à une subvention du Fonds d'initiatives communautaires.
- 2. Les subventions ne peuvent êtres utilisées qu'aux fins précisées dans la lettre d'entente. Le projet ne peut être modifié sans l'approbation écrite

de l'Office.

l'Office.

- lettre d'approbation le fait à ses propres risques. 3. Toute portion non-utilisée de la subvention demeure la propriété de
- 10. Les fonds mis à sa disposition étant limités, l'Office se réserve le droit de ne subventionner qu'une partie du projet d'un organisme selon les priorités et les critères établis.

9. L'octroi d'une subvention ne constitue pas un précédent donnant lieu à des subventions annuelles subséquentes ou à un financement soutenu. 11. Un organisme qui entreprend son projet avant la date de réception de la

- i) les fonds sont utilisés à des fins autres que ce qui a été approuvé;

 - les présentes conditions ne sont pas respectées;

iii) l'organisme cesse d'exister

- iv) l'organisme a sciemment fourni de faux renseignements;
- v) l'organisme est reconnu coupable d'une infraction au Code ontarien des droits de la personne dans le cadre d'activités financées
- Tous ouvrages imprimés produits dans le cadre du projet doivent porter la mention suivante signalant l'apport de l'Office: "Ce projet a été réalisé grâce à une subvention de l'Office des personnes handicapées de
- 6. L'Office peut exiger que les droits d'auteur relatifs à toutes publications et déposés à l'Office au terme du projet. L'Office peut mettre à la disposition ayant trait au projet ou en résultant. L'Office peut également autoriser le rapports réalisés dans le cadre du projet appartiennent à la province de de tout individu, de tout groupe, ou du public en général, tout matériel 'Ontario. Dans un tel cas, toutes publications et rapports doivent être bénéficiaire d'une subvention à publier et à distribuer de nouveaux ouvrages à partir de cette production.
- Trois soumissions doivent être fournies pour chaque service professionnel relié au projet dont le coût s'élève à plus de 10 000 \$. Si la soumission la documentés. Pour tous autres biens ou services, des prix concurrentiels plus basse n'est pas acceptée, les motifs de cette décision doivent être doivent être obtenus.
- Selon la nature du projet, la subvention peut être allouée en un seul ou en plusieurs versements. Un relevé de l'encaisse peut être exigé entre les

La date limite pour toute demande de subvention au Fonds d'initiatives communautaire est le 31 décembre.

J'atteste par les présentes que les renseignements donnés dans cette demande de subvention au Fonds d'initiatives communautaires sont véridiques, que le projet est endossé par l'organisme que je représente, et que l'organisme s'engage à respecter les conditions énumérées ci-dessus qui régissent l'octroi de la subvention.

Veuillez faire parvenir le formulaire de demande de subvention ainsi que les documents requis à l'adresse suivante. Office des personnes handicapées, 700, rue Bay, 16° étage, Toronto (Ontario) M5G 1Z6

- 19. Les piaris a evaluation un projet doivent etre soumis avec la demande de subvention.
- 14. Les registres comptables de l'organisme ayant trait à l'utilisation de la subvention peuvent être vérifies en tout temps par le vérificateur de pertinents doivent être conservés pendant au moins trois ans. l'Office ou par le vérificateur de la province.
- suite de réclamations d'un tiers résultant de l'utilisation de la subvention. 15. L'organisme doit rembourser l'Office si la Couronne subit des frais par Pour cette raison, l'organisme sera tenu de souscrire une assurance responsabilité adéquate au profit des tiers d'au moins 500 000 \$.
- 6. L'organisme est tenu de soumettre un rapport écrit dans les deux mois qui une copie des reçus et des chèques encaissés, un exemplaire de chaque suivent la fin du projet. Ce rapport devra comprendre les états financiers, ouvrage publié, la description des activités réalisées et des résultats obtenus, ainsi qu'une évaluation de l'efficacité du projet. Un rapport intérimaire peut également être exigé,
- 17. L'Office se réserve le droit d'imposer des conditions supplémentaires dans sa lettre d'entente.
- considérés comme donnant lieu à une relation employeur-employé entre 18. Ni l'octroi d'une subvention ni les conditions ci-dessus ne peuvent être 'Office et l'organisme.

				ω			io	
			DÉPENSES (détaillez les frais d'opération)	3. Veuillez fournir les détails budgétaires de votre projet. Si le projet doit s'échelonner sur plus d'un fournir les prévisions budgétaires des dépenses et des revenus anticipés pour la seconde année.		SOURCES	2. Énumérez toutes autres sources de financement pour ce projet.	
			ion)			MONTANTS DEMANDÉS	it.	
			MONTANTS	d'une année, veuillez née.		MONTANTS APPROUVÉS		

^{*}Veuillez fournir trois soumissions pour chaque service professionnel dont le coût s'éleve à plus de 10,000 \$. Si la soumission la plus basse n'est pas acceptée, indiquez les motifs de cette décision.

c) <i>è</i>	b) V	3. a) D	2. a) É
c) À quel genre d'activités courantes votre organisme s'adonne-t-il?	b) Votre organisme dessert quelle région et combien de personnes?	b) Combien de bénévoles travaillent au sein de votre organisme?	c) Fréquence des réunions du comité de direction:

- 4. The Office may require the repayment of a grant or any portion thereof if:
 - i) funds are used for purposes not approved
- these terms and conditions are breached

 - the organization ceases operating
- the organization is convicted of a breach of the Ontario Human Rights Code, in activities funded by the Office

the organization has knowingly provided false information

- All printed material associated with the project must give appropriate credit to the Office as follows: "This project has been made possible through a grant from the Ontario Office for Disabled Persons.
- in such cases all publications and reports shall be surrendered to the Office made as a result of the project be the property of the Province of Ontario. The Office may require that the copyright of all publications and reports upon termination of the project

may also grant written permission to the recipient of funds, to publish and The Office may make available to any individuals, groups or the public at large, any materials relating to or resulting from the project. The Office distribute documents using the results of the project

- costing over \$10,000. If the lowest quote is not accepted, reasons for this decision must be documented. For all other goods and services, costs Three quotes must be provided for each professional project service must be obtained on a competitive basis.
- of the project. Cash flow statements may be requested between installments. Grant payments may be made in instalments depending upon the nature

Application deadline for Community Action Fund projects is December 31st.

project is endorsed by the organization which I represent, and that the organization agrees to abide by the above terms hereby certify that the information given on this application for a Community Action Fund grant is true, that the and conditions governing the grant.

POSITION/TITLE NAME OF AUTHORIZED OFFICIAL Please return completed application form together with supporting documents to: Office for Disabled Persons, 700 Bay Street, 16th Floor, Toronto, Ontario M5G 126,

DATE

SIGNATURE OF AUTHORIZED OFFICIAL

- 13. Plans to evaluate the project must be submitted with the application form.
- subject to audit at any time by the internal auditors of the Office and by the Provincial Auditor. All related documents must be kept for at least three 14. The organization's financial records relating to the use of the grant are
- 15. The organization must reimburse the Office if the Crown incurs expenses purpose, organizations shall be required to maintain adequate Third Party because of third party claims arising from the use of this grant. For this Liability Insurance subject to a minimum limit of \$500,000
- completed, results achieved, and an evaluation of the effectiveness of the receipts and cancelled cheques, samples of published material, activities project. Dependent upon the nature and length of the project, an interim completing the project including: financial statements with copies of 16. Organizations must provide a written report within two months of report may also be requested.
- 17. The Office reserves the right to impose additional terms and conditions in the letter of agreement.
 - 18. Neither the payment of a grant nor these terms and conditions shall be deemed to constitute an employer and employee relationship between the Office and the organization.

	ώ		22	
EXPENDITURES (itemize operating expenses*)	3. Please provide a budget statement for the project. If the duration of the project extends beyond one year, please attac a second budget statement of expenditures and revenues for the second year.	SOURCE	2. List any other sources of funding for this project:	
benses*)	on of the project extends beyond	AMOUNT REQUESTED		
AMOUNT	d one year, please attac	AMOUNT APPROVED		

* Please attach 3 quotes for each professional service costing over \$10,000. If lowest quote is not accepted indicate why

4. Please provide at least two references. Letters of	two references. Letters of support for the project may also be provided.
PART B: PROJECT Description 1. Title of project and type of activity:	
2. Commencement and completion dates of project:.3. What is the need that the project will be fulfilling?-	
4. What are the objectives of the project?	

0	Б	မ	Б	2
c) What types of ongoing activities does your organization undertake?	b) What geographic area and approximately how many persons does your organization serve?	3. a) Briefly describe the objectives of your organization:	b) How many volunteers work for your organization?	 a) Please list staff members by title (number of staff should be equivalent to full-time positions) including dates of contracts for contract staff:

c) How often does the governing structure meet?

- अर्द्ध हर अर्द्धाडमार्थः
- sports et loisirs;
- dicapées et des personnes non handicapées; activités visant l'intégration des personnes han-
- projets spéciaux.
- l'entretien de l'équipement; • les installations fixes ou l'équipement de base ni
- la répétition de projets déjà subventionnés;
- cadre d'un projet); cialistes pour la prestation de services dans le • les salaires (sauf s'il s'agit de rémunérer des spé-
- les déplacements à l'extérieur du Canada;
- semblable existe au Canada. Canada lorsqu'il est démontré qu'une expertise de conférenciers venant de l'extérieur du · les dépenses et honoraires d'experts-conseils et
- les organisations professionnelles;
- d'enseignement; les conseils scolaires et les établissements
- les hôpitaux et autres établissements de santé;
- gonvernement; les ministères, organismes et conseils du
- · les municipalités.

9ZI DSW

Office des personnes handicapées de l'Ontario communautaires Renseignements: Coordonnateur du Fonds d'initiatives

Toronto (Ontario) 700, rue Bay, 16° étage

(service ATME disponible aux deux numéros) 70ronto: 1-800-387-4456 Pour appeler gratuitement de l'extérieur de Dans la région de Toronto : (416) 963-3121

> : uoyuənqns aun p salgos Sing penvent faire

səlqissimpp uou səwsinapro b Exemples

.sbnot des recommandations quant à l'affectation des des personnes handicapées est chargé de faire Un conseil de révision sous la direction de l'Office

d'initiatives ou de projets novateurs qui: nautaires peuvent couvrir les frais d'exploitation Les subventions du Fonds d'initiatives commu-

- considération); démarrage peut toutefois être pris en • ont une durée limitée (l'octroi de fonds de
- entière des personnes handicapées; • favorisent l'égalité et la participation à part
- un bienfait pour l'Ontario; · répondent à un besoin manifeste et constituent
- (əəuuop existent déjà dans une région géographique • ne font pas double emploi avec des activités qui
- ment de l'Ontario; par un ministère ou un organisme du gouverne-ne nécessiteront pas un financement continu
- du projet. doivent être affectées à des éléments spécifiques mise du Fonds d'initiatives communautaires cependant, les sommes octroyées par l'entre-• peuvent faire l'objet d'un financement conjoint;
- communautaire; • sensibilisation de la population, rayonnement
- étude des besoins par des organismes de
- bnpjicspous: consommateurs;
- vidéos; · production de films, pièces de théâtre ou
- ateliers, congrès, séminaires;
- gonvernement; ministères ou d'autres paliers de faire l'objet de subventions de la part d'autres programmes d'emploi novateurs qui ne peuvent

รนอนุนอกฤทธ

səldissimba stolord exemples de

Le Fonds d'initiatives communautaires aide les organismes à entreprendre des initiatives qui favorisent l'égalité et la pleine participation des personnes handicapées à la vie sociale et économique de l'Ontario. Dans cette perspective, les initiatives proposées par des collectivités de initiatives proposées par des collectivités de

uoyonpoyu

Peuvent avoir droit à une subvention du Fonds d'initiatives communautaires les organismes qui :

consommateurs seront considérées en priorité.

StilidissimbA

- sont constitués en sociétés à but non lucratif (les organismes non encore constitués ou les particuliers ne seront admissibles que s'ils sont particuliers par un organisme qui l'est; l'organisme parrain sera cependant responsable de l'administration et de l'utilisation de la subvention. Un organisme ne peut parrainer plus d'un projet par année, et le fait d'être parrain ne l'empêche pas de présenter une demande de l'empêche pas de présenter une demande de subvention en son nom propre);
- fonctionnent sous la responsabilité d'un comité de direction;
- respectent le Code ontarien des droits de la personne;
- peuvent démontrer que le fonctionnement de l'organisme ne dépend pas de l'aide financière obtenue par l'entremise du Fonds d'initiatives

communautaires;

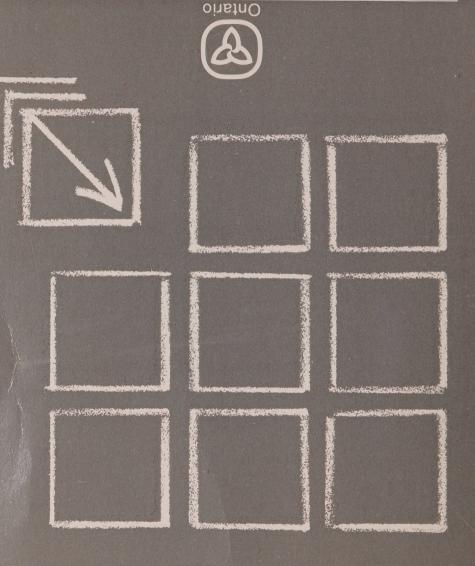
 entreprennent un projet en Ontario, utilisant les ressources et services qui y sont offerts et ayant pour groupe cible les citoyens handicapés de l'Ontario;

Nous encourageons aussi la soumission de projets à frais partagés.

Les organismes provinciaux admissibles et leurs affiliés seront considérés individuellement pour l'attribution d'une subvention par année financière. La date limite de présentation des demandes pour l'obtention de subventions du Fonds d'initiatives communautaires est le 31 décembre.

FONDS D'INITIATIVES COMMUNAUTAIRES

Améliorant la qualité de la vie des on Ontario.



Office des personnes handicapées
Remo Mancini, ministre